

(別紙)

提出先

静岡県スポーツ振興課 原宛て
FAX : 054-221-2980

1月29日(土)開催

静岡県ブレードランニングクリニック取材申込書

社名 : _____

当日の取材担当氏名	電話番号(携帯)	メールアドレス

ほか()名

- ※電話番号は、取材当日(1月29日)に連絡が取れる番号を記載してください。
- ※複数で取材に来られる場合は、氏名を記載された方以外の方の人数も記載してください。